Finanzierungsvorantrag der TARGOBANK

für exklusive Schlafprodukte von OM Comfort



Wir freuen uns über Ihr Interesse an einer Finanzierung. Bitte tragen Sie nachfolgend Ihre Angaben für die Finanzierung bei unserem Partner TARGOBANK ein. Diese Daten werden unmittelbar an die TARGOBANK weitergeleitet. Von dem Darlehensnehmer auszufüllen.

	/UNSCH
/oraussichtlicher Betrag	
Gewünschte Rate	
oder gewünschte Laufzeit in Monaten)	6 12 24
PERSÖNLICHE ANGABE	N
Frau Herr T	tel
Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	Geburtsort
Telefon	-
E-Mail-Adresse	
Meldeanschrift: Straße/Hausnur	nmer
Ch bin Eigentümer DortWohnhaftseit(MMJJJJ)	Ort Eltern Mieter Untermieter
Cch bin Eigentümer DortWohnhaftseit(MMJJJJ) Voranschrift (falls aktuelle Anschrift (falls aktu	Eltern Mieter Untermieter erst seit 2 Jahren gültig)
Ch bin Eigentümer DortWohnhaftseit(MMJJJJ) Voranschrift (falls aktuelle Anschrift of the control of the contr	Eltern Mieter Untermieter erst seit 2 Jahren gültig) verheiratet getrennt lebend
Cch bin Eigentümer DortWohnhaftseit(MMJJJJ) Voranschrift (falls aktuelle Anschrift (falls aktu	Eltern Mieter Untermieter erst seit 2 Jahren gültig) verheiratet getrennt lebend geschieden verwitwet
DortWohnhaftseit(MMJJJJ) Voranschrift (falls aktuelle Anschrift (fall	Eltern Mieter Untermieter erst seit 2 Jahren gültig) verheiratet getrennt lebend geschieden verwitwet tiger Kinder deutsch oder efristet oder unbefristet) muss nach § Bezeichnung/Dokument und beifügen)

BERUFLICHE ANGA BERUFSGRUPPE	BEN		DIE FINANZIERUNG FÜR IHR WAHRES SCHLAFGLÜCK SCHON AR	
Angestellter	Arbeiter		FUR IHR WALL	
Beamter	Rentner		SCHLAFGLÜCK	
Student	Soldat		SCHON AB	
Auszubildender	Selbständig		00/0	
BRANCHE				
Bank/Versicherung/C	hemie Bu	undeswehr	Gastronomie/Schifffahrt	
Rentner	Se	elbständig	Medien/öffentl. Dienst	
Handel/Handwerk/M	edizin/Metall La	andwirtschaft/[Druck/Stahlindustrie	
Sonstige				
Ausgeübter Beruf				
AktuellerArbeitgeber/Re	ntenstelle			
AdresselhresArbeitgebers/R (PLZ, Ort, Straße, Hausnumme				
Dort beschäftigt seit (MM.JJJJ)		unbefristet beschäftigt nein,befristetbis(MMJJJJ) ja nein		
FINANZIELLE ANG				
Monatliche Wohnkosten				
Monatliche Ausgaben fü	r laufende Kredite			
Auto	Motorra	d	keins	
Bank-Karte				
EC-Karte/VPAY/Mae	stro Amex		Visa	
Mastercard	Diners C	Club		
Kartennummer			Gültig bis	
BANKVERBINDUNG VondiesemKontowerdenIhr Kreditinstitut		diefälligenRater	nim Lastschrift verfahren eingezogen.	
Kontoinhaber				
IBAN ID, E, , I				
BIC				
Ich wünsche eine Abbuch	ung zum	1. des Monats	15. des Monats	
Ichversicheredie F damiteinverstand Schutzgemeinsch	Richtigkeit und Vollstä den, dass die TARGO	indigkeitderv BANKimRah reditsicherun	vorstehenden Angaben und bin men der Kredit prüfung bei der g (SCHUFA) an fragt, obundggf.	
Ort, Datum und Untersc	hrift des Antragsteller			

